



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BRANCO
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE RIO BRANCO - RBPREV

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA FINS DE APOSENTADORIA

SERVIDOR(A): _____

Não tenho dependentes e não convivo em União Estável com ninguém.

Tenho dependentes, conforme abaixo relacionados:

1. () CÔNJUGE () COMPANHEIRO(A) () NÃO TENHO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A)

NOME: _____ Sexo: () M () F

ESTADO CIVIL: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____

DATA DO CASAMENTO OU DATA INICIAL DA CONVIVÊNCIA: _____

2. DEPENDENTE: () FILHO MENOR DE 21 ANOS () FILHO MAIOR INVÁLIDO () OUTRO

NOME: _____ Sexo: () M () F

ESTADO CIVIL: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____

3. DEPENDENTE: () FILHO MENOR DE 21 ANOS () FILHO MAIOR INVÁLIDO () OUTRO

NOME: _____ Sexo: () M () F

ESTADO CIVIL: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____

4. DEPENDENTE: () FILHO MENOR DE 21 ANOS () FILHO MAIOR INVÁLIDO () OUTRO

NOME: _____ Sexo: () M () F

ESTADO CIVIL: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____

ORIENTAÇÃO: São considerados dependentes para fins de aposentadoria, os elencados no art. 15, da lei 1.793/2009.
(cônjuge, companheiro(a), filhos menores de 21 anos ou maior inválido).

Rio Branco – Ac, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Servidor(a): _____